

РЕЗЮМЕТА НА ОТПЕЧТАНИТЕ В ПЪЛЕН ТЕКСТ НАУЧНИ ТРУДОВЕ

От д-р Иван Щърбанов, д.м.

1. Д-р Ив. Щърбанов. Докторска дисертация “Ехографска диагностика при малигнени лимфоми”. 2015 год.

Резюме: Malignant lymphomas in children are a heterogeneous histological group of neoplasms with different localization that amount up to 13% of children's malformations. In the available literature, there are not many reports of the diagnostic values of echographic studies on malignant lymphomas and there are no published data on the subject in Bulgaria. The literature review sheds light on the possibilities which image examinations as noninvasive and accessible methods offer in the diagnostics of malignant lymphomas.

The conclusions made are in line with the world's trends in the field of imaging diagnostics of malignant lymphomas. The possibilities of the ultrasound non-invasive method are demonstrated in comparison with the histological picture. The clinical material is from 691 children and teenagers over 18. The results are graphically represented and there are a lot of photos of the image examinations. The differential distinguishing characteristics on the basis of imaging ultrasound diagnostics with NHL and HD. The possibility an ultrasound examination to register changes in the echographic find has been demonstrated when monitoring the status of the patient during the anti-tumor treatment at specified time intervals.

The discussion of the results is in line with the generally accepted criteria in the medical academic practice with due interpretation and formulation.

The thesis is the first in Bulgaria on ultrasound diagnostics on large clinical material from patients with malignant lymphomas.

2. И. Щърбанов, Др. Бобев, Н. Григоров. Ултразвукова диференциална диагноза на най-честите злокачествени тумори с абдоминална локализация в детската възраст. Диагностичен и терапевтичен ултразвук, 1993, 2: 83-86. ISSN 1310-1153

Резюме: The frequency of malignant tumors in infants is almost constant (45:100 000). In the list of malignant diseases after leukaemia and tumors of central nerves follow the malignant diseases of lymphoreticular system, neuro- and nephroblastoms, malignant proliferation of lymph tissue. The frequency of not-Hodgkin's lymphomas with abdominal localization is about 45%, and in neuro- and nephroblastoms and retroperitoneal localization dominates. The echographic examination is the first visualizing method in diagnostics, giving the possibility the neoplasm zone to be distinguished by the specificity of the obtained images. This saves time, costs and diagnostic uncertainty. In this sense the criteria for precise interpretation of proved abdominal tumors in 23 infants were considered. The size, location, origin, ultrasonic structure, contouring possibility and the data for invasive approach are firm criteria for differential diagnosis between Hodgkin's and not-Hodgkin's lymphomas, neuro- and nephroblastoms. The absence of a thick fatty tissue under the skin and also intestinal gases which could discredit the method, makes the examination easier and gives the possibility for more detailed ultrasonic image.

3. Др. Бобев, Ис. Христозова, Д. Константинов, И. Щърбанов. Клинични наблюдения при два случая с медиастинален невробластом. Педиатрия, 1994, 3: 29-31, ISSN 0479-7876

Резюме: Prevalence of mediastinal localization of neuroblastoma is second to the abdominal-one thus covering 10 to 15 % of all cases with neuroblastoma= Primary tumours in the mediastinal region display a predisposition to respiratory infections which are being diagnosed accidentally within X-ray investigation of the lungs. Patients' complaints include dyspnoea and dysphagia. Claude Bernard-Horner's syndrome is being observed as well lower temperature in the upper limb or facial half on the side of the tumour. Two case reports are being presented which gave rise to differential diagnostic difficulties with tuberculosis or lung embryoma. In one child proven ..maturing phenomenon" has been established histologically after treatment. No morbid manifestations are being observed 15 and 21 months respectively after removal of the tumours by surgery.

4. И. Щърбанов, К. Бъчваров. Ултразвуково мониториране на ефекта от предоперативната химиотерапия. Диагностичен и терапевтичен ултразвук, 2002, Т10, бр.2, ISSN 1310-1153

Резюме: The ultrasound method is basic for diagnosis of the Nephroblastoma. Ultrasound monitoring similarly is accessible for follow up of the effect of the antitumor treatment, through tumor shrinkage examination.

Used the criteria for systematize of the tumor response by examination after treatment -- Response Evaluation Criteria in Solid Tumors

5. Shtarbanov, I.A. Boronsuzov, I.K. Chakarov, I.R. Konstantinov, D.N. Therapeutic results in three cases of ganglioneuroblastoma associated with opsoclonus myoclonus ataxia syndrome. Indian Journal of Cancer, 2020, 57(2), pp. 216–218. ISSN 0019-509X, Scopus

Резюме: Opsoclonus myoclonus ataxia syndrome (OMA) is a rare syndrome. During childhood, OMA is primarily a paraneoplastic syndrome associated with neuroblastoma, ganglioneuroblastoma or ganglioneuroma. The acute phase is characterized by chaotic eye movements, non-epileptic twitching of the limbs and unsteady gait. The chronic phase is characterized by cognitive disturbances and developmental delay, which are often persistent. Here, we report three cases of OMA associated with ganglioneuroblastoma.

6. Georgieva, I. Shtarbanov, I. Boronsuzov, I. Chakarov, I. Konstantinov, D. Psychosocial and medical problems of children with oncological diseases of certain ethnic minority groups. Pediatriya, 2018, 58(3), pp. 24–26. ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: Целта на настоящото изследване е да дефинира значимите социално-икономически, психологични и медицински проблеми при деца с онкологични заболявания от някои етнически малцинствени групи, довели до забавяне в лечението и влошаване на прогнозата. Авторите на проучването споделят своя и чуждестранен опит, трудности и добри практики в аспекта на държавна политика към ромските и малцинствени групи, която е част от процеса на присъединяването към ЕС при работа с един рисков и уязвим контингент от пациенти и родители. Забавеното лечение води до прогресия на неоплазмата и летален изход в 6 от представените 14 случая. Липсата на

здравно-превентивна дейност и дисонанс в здравното и социално законодателство, могат да генерира социално напрежение между медицинските специалисти и родители на деца с онкологични заболявания от етнически малцинствен произход.

7. Shtarbanov, Iv. Boronsuzov, Iv. Chakarov, Iv. Three cases of kidney carcinoma in childhood. *Pediatriya*, 2017, 57(3), pp. 41–43. ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: Бъбречният карцином при деца е рядка нозологична единица, която представлява само 2% от всички педиатрични бъбречни тумори. Той има отличителна туморна биология и клиничен курс. В настоящото изследване авторите представят три случая на локализиран, олигометастатичен и полиметастатичен бъбречен карцином със съответни терапевтични стратегии.

8. Boronsuzov, I. Chakarov, I. Shtarbanov, I. Hristozova, D. Konstantinov, V. Vasileva, Konov, D. Clinical results in three rare cases of nasopharyngeal carcinoma in pediatric age. *Pediatriya*, 2016, 56(3), pp. 45–46. ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: За периода 2009-2015 в СБАЛДОХЗ-ЕООД е проведена химиотерапия при общо три пациента с хистологично верифицирана диагноза нискодиференциран назофарингеален карцином. И тримата са от мъжки пол с възраст при поставяне на диагнозата съответно 16, 14 и 14 години. И при трите случая заболяването е преценено като високо рисково поради данни за локална авансиралост на основното заболяване и данни за шийни лимфогенни метастази. Хематогенни метастази не са установени при нито едно от децата. И при тримата пациенти е постигната ремисия като към 07.2016 г. е отчетена свободна от прогресия преживяемост съответно 6 год., 3 год и 1 година.

9. Shtarbanov, I. Konstantinov, D. Ultrasound examination of the therapeutic response in childhood lymphomas. *Pediatriya*, 2015, 55(1), pp. 31–33. ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: За период от десет години са изследвани 143 деца заболели от лимфом, от които 70 с болест на Ходжкин (Morbus Hodgkin - МН) и 73 с Неходжкинов лимфом (Non Hodgkin Lymphoma - NHL). От тях 52 са момичета и 91 момчета. Възрастта е от 2 до 18 год. Първоначалната ехография е проведена преди започване на лечението с последващи контроли в началните етапи на лечението, за изследване на терапевтичния отговор. При множествени локализации вкл.нодални и екстранодални, се изследва лезията с максимален размер при всяка от обхванатите области. Нодалните локализации са разпределени в четири групи в зависимост от измененията в максималния диаметър на лимфните възли. Измененията в ехогенността са определени за всяка група. При екстранодалните локализации е определено изменението в най-големия диаметър на лезиите и ехографската структура.

10. Boronsuzov, Iv. Shtarbanov, Iv. Konstantinov, D. Hristozova, I. Case report of a child with tuberous sclerosis with giant cell astrocytoma and atypical presentation. *Pediatriya*, 2014, 54(3), pp. 50–52. ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: Туберозната склероза със своята годишна честота 1/6000 живи раждания е най-честият неврокутанен синдром след неврофиброматозата. Дължи се на герминативно-клетъчни мутации в тумор-супресорните гени TSC1 и TSC2 и се характеризира с формиране на множествени хамартоми в цялото тяло, което обуславя и характерната клинична картина на заболяването. В редки случаи е възможно да липсват някои от

основните симптоми на заболяването и същевременно да е налице съпътстваща коморбидност, която да "замаскира" наличните клинични белези. Представяме случай на дете на 2 год. и 4 мес. възраст с туберозна склероза, при което до настоящия момент липсват характерните кожни обриви, а неврологичните прояви на заболяването са били отдавани на състояние на перинатална асфиксия.

11. Belcheva, M. Hristozova, I. Brankov, Bobev, Dr. Usheva, N. Marinova, I. Shtarbanov, I. Velev, M. Kaleva, V. Hristozova, Hr. Stoyanova, A. Spasova, M. Mumdziev, I. Clinical presentation, treatment and outcome in children with neuroblastoma (the Bulgarian Experience Over the Past Twelve Years: 1997-2008). *Pediatriya*, 2013, 53(3), pp. 26–32. ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: Цел: Анализ на клиничните прояви и на резултатите от комплексна конвенционална терапия, ориентирана в отсъствие на биологични прогностични маркери при децата с невробластом (Н), лекувани в България за 12-годишен период.

Пациенти и методи: Ретроспективно са проучени клиничните досиета на 88 пациенти с Н, лекувани в трите центъра по детска онкология в страната за периода януари 1997 - юни 2008 год. Анализирани са демографски и клинични характеристики: възраст на пациента, локализация и хистологичен вариант на тумора, клиничен стадий, вид на проведеното лечение, краен изход от заболяването.

Резултати: Средната възраст болните е 46.2 мес. (2 мес.- 20 год., медиана 33 мес.); 20 от тях (22.7%) са под 1 година. В I кл. стадий са 1.1%, във II - 25%, в III - 44.3%, в IV - 26.2 и в IVs 3.4%. Пет (5.7%) от децата са с ганглионевробластом, 29 (33%) с благоприятен, 18 (20.4%) с неблагоприятен и 36 (40.9%) с непрецизиран хистологичен вариант. При децата на възраст 1-5 и 6-9 години преобладават абдоминални Н в напреднал клиничен стадий, а под 1 и над 9 години сигнификантно по-чести са торакалните Н. Пет-годишната обща преживяемост е респективно 100%, 95%, 19%, 18.5% и 67% за I, II, III, IV и IVs кл. стадий, и 75%, 64.6%, 22.2% и 32% при ганглионевробластом, Н с благоприятен, с неблагоприятен и непрецизиран хистологичен вариант. Оперативно лечение е проведено при 70 деца и е радикално при 43 от тях. Типът конвенционална химиотерапия (VAC vs интензифицирана полихимиотерапия) няма статистически значимо отражение върху преживяемостта. Пет-годишните свободна от заболяване и обща преживяемост за цялата група пациенти са съответно 37% и 38.6%.

Заключение: Лечение, ориентирано изцяло върху клинични фактори на прогнозата не е достатъчно за стратифициране според риска, особено при пациентите в III клиничен стадий и под 1 годишна. Необходимо е в центровете да бъдат възприети съвременните европейски протоколи за лечение на Н.

12. Avramova, B. Jordanova, M. Konstantinov, D. Hristozova, I. Shtarbanov, I. Bobev, Dr. Comparison of the treatment results after conventional and myeloablative chemotherapy in patients with poor prognosis Ewing's sarcoma family tumors - Single center experience. *Journal of B.U.ON.*, 2011, 16(3), pp. 551–556. ISSN 11070625, Scopus

Резюме: PURPOSE: To compare the survival of patients with poor prognosis Ewing's sarcoma family tumors (EFT) after conventional and myeloablative chemotherapy treated at our hospital in a period of 25 years.

METHODS: Fifty-seven patients were treated between 1985 and 2010. The patients were separated into 3 groups. Group A included patients (n=20) treated with, conventional chemotherapy between 1985 and 1997. Group B patients (n=22) were treated with conventional chemotherapy protocols between 1997 and 2010; and group C patients (n=15) were treated in the same period of time with conventional chemotherapy and subsequent myeloablative chemotherapy with hematopoietic stem cell transplantation (HSCT).

RESULTS: in group A patients the 5-year overall survival (OS) was 25% and the disease-free survival (DFS) 15%; in group B patients they were 27.27% and 18.8% ($p=0.31$) and in group C patients 33.3% and 20% ($v=0.58$), respectively.

CONCLUSION: More intensive chemotherapy, including myeloablative chemotherapy plus HSCT, is a curative option for patients with poor-prognosis EFT, but the survival still remains unsatisfactory.

- 13.** Velev, M. Christosova, I. Shtarbanov, I. Bobev, Dr. Kyurkchieva, St. Marinova, L. Belcheva, M. Kaleva, V. Spasova, M. Stoianova, A. Bulgarian 10-year treatment experience of nephroblastoma. *Pediatriya*, 2010, 50(1), pp. 46–48. ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: For a period of 10 years (1997 - 2007), 63 children with Wilms' Tumor are treated complexly and followed up in Children's Oncohaematological Hospitals in Sofia, Plovdiv and Varna. From 63 children survived 51 pts - 81% and 12 pts - 19% died. There is a statistical significance for the survival according to clinical stage, histological type and patient' age- $p < 0,001$. There is no statistical significance according to sex and localisation - $p > 0,05$.

Our treatment results correspond with the results, reported from the leading oncological centers.

- 14.** Shtarbanov, Iv. Late effects after treatment of childhood malignancies. *Pediatriya*, 2009, 49(4), pp. 7–10. ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: One of the visible indicators of the medical science development is the continuous increase in the number of patients survived from malignant disease. A classical example is the fact that in 1960 the number of children survived from leukemia was 3%. In the middle 70's this number increases to 60%. And today it is 85%. Generally, for all patients suffering from solid tumors the survival percentage is about 50% of the diseased.

At every moment one from every 450 adolescents and young adults is surviving malignancy.

The growing number of survivals focuses attention on long-term and late effects of the treatment.

- 15.** Др. Бобев, И. Щърбанов, В. Михайлова, М. Каменова, Л. Маринова. Четири случая с редки първични локализации на унифокална форма на Лангерхансова хистиоцитоза. *Педиатрия*, 1996, 2: 48-50, ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: Four cases have been under observation and treatment during the years 1994 to 1995. A rare primary localization of the unifocal form of Langerhans' histiocytosis was present. Decisive for the diagnosis are the X-ray investigation and biopsy (aspiratory and open) of the primary focus. In 3 cases dehydrocortisone has been applied. Due to problems with the interpretation of the histological features in order to assess the diagnosis in one case vincristine,

cyclophosphamide and adriamycin have been included. The reported cases with rare primary localizations of unifocal form of Langerhans' histiocytosis disclose that early diagnosis of this rare disease remains a problem even today.

16. Л. Маринова, Ц. Русева, И. Христозова, Др. Бобев, И. Щърбанов, П. Переновска. Профилактично обльчване на белите дробове при сарком на Ewing. Педиатрия, 1997, бр. 1, стр. 12-14, ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: Prophylactic X-ray treatment of the lungs in the complex therapy of Ewing's sarcoma is being discussed. Good pulmonary tolerance has been observed after reaching GRD -15 Gy in combination with polychemotherapy (VAC or VACA). Ewing's sarcoma presents a systemic character and metastatic progress in the lungs. Alternative therapeutic methods are being looked after at aiming an increase of survival without any disease.

17. Иц. Христозова, Л. Маринова, Ц. Русева, Др. Бобев, И. Щърбанов. Клинично наблюдение при 6 деца с естезионевробластом. Педиатрия, 1998, бр. 1, стр.15-17, ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: Aesthioneuroblastoma is a rare disease in childhood. For a period of 16 years (1981 -1997) six children with olfactory neu-roblastoma (from a total of 180 with neuroblastoma) have been diagnosed, treated and followed-up at the Paediatric Oncohaematological Clinic. Clinical Symptomatics is characteristic but scarce knowledge in oncology is causing a delay in diagnosis and treatment. All patients were in an advanced stage (B and C) which enhances prognosis turning to the worse. Complex treatment (surgery, radiology, chemotherapy) has been carried out. Four patients died within a period of 6 to 12 months after therapy. Two children are alive for a period of observation of 16 and 5 2/12 years respectively. The present paper discusses therapeutic approaches which could improve the survival rate.

18. Бобев Др., И. Щърбанов, М. Сърбинова, Д. Константинов, Г. Михайлов. Два случая с невробластом. Педиатрия, 1999, бр. 3, стр. 39-41, ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: In its prevalence neuroblastoma (NB) is the fourth malignant tumor in children after leukaemia, malignant lymphoma and cerebral tumors. Specific sites for metastases are known, i.e. bones, bone marrow, lymph nodes, liver, skin are more frequently affected than the lung and the central nervous system. Cytogenetics, molecular biology, immunocytology and immunohistochemical differentiation ensure the diagnosis and prognostic criteria. Clinical symptoms of the disease are due to the primary tumor and metastases thus being causes for wrong diagnosis. The submitted two case reports led to the thought for anaemia, monounuclear syndrome, leukaemia, reactive arthritis, allergy of the skin.

19. Н. Яръмов, И. Щърбанов, Ив. Терзиев, Р. Евтимов, А. Гегова, Папиларен и кистичен тумор на панкреаса – Тумор на Frantz. Хирургия, 2004, бр. 4-5, стр.15-17, ISSN 0450-2167, Scopus

Резюме: The aim of the authors is to introduce one rare known pathology which the Frantz's tumor is, his clinical characteristic, clinical signs, diagnostic and treatment. We have observed two separate cases of this illness in Clinic of Surgery (University Hospital „Queen Yoanna") in comparison with evidence of famous world surgeons. We have made an attempt to introduce one disease, which even though not often observed is significant by the fact that affect young women (girls) and only surgical resection is a treatment of choice.

- 20.** Христозова И, О. Бранков, И. Щърбанов, Д. Константинов, Др. Бобев. Три случая на невробластом – IV – S стадий с чернодробни метастази. Педиатрия, 2006, бр.4, стр.21-23, ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: Purpose: Stage IV-S neuroblastoma with metastatic dissemination to liver (Pepper's syndrome) is a very rare finding in infants. Our aim was to present patients with this syndrome with good prognosis.

Methods: During 2003-2004 3 infants (2 boys and 1 girl) with stage IV-S neuroblastoma, with liver metastases were diagnosed and treated in our institutions. While the primary tumor in both boys was found to originate from the right adrenal, in the third patient the primary tumor was not localized. The latter patient had skin involvement, bone marrow infiltration (below 10%) and a solitary skull lesion. The diagnosis was defined after surgical removal of the adrenal tumors and by skin and bone marrow aspiration biopsies, respectively. The chemotherapy used included 6 cycles of vincristine, day 1, and cyclophosphamide, days 1-3.

Results: After completing chemotherapy all 3 infants are in complete clinical and laboratory disease remission.

Conclusions: Stage IV-S neuroblastoma with metastatic dissemination to the liver generally has good therapeutic outcome. Our experience also proves the favorable prognosis of this well-defined patient group in infants.

- 21.** И. Христозова, Ст. Кюркчиева, М. Минков, И. Щърбанов, Лечебни резултати от комплексно лечение на двустранния тумор на Wilms. Педиатрия, 2013, кн.1, стр.38-39, ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: Туморът на Wilms (нефробластом, смесен бъбречен тумор, аденомиосарком на бъбреца) е най - честият - 90 % от всички урогенитални тумори в детската възраст и е вторият по честота сред невробластома солиден ембрионален тумор, съставляващ до 8% от детските неоплазми. Описан е за първи път от T. Rance в 1814 г. като «ембрион на бъбреца», а немският хирург Max Wilms за първи път изследва подробно пациенти. Среща се приблизително 0.8 на 100 000 деца. Засягат се почти еднакво често двата пола, почти еднакво често както левия, така и десния бъбрец. Нефробластомът първично възниква от бъбречния паренхим, като най-често е солитарна лезия. Но, около 12 % от децата развиват милифокални тумори в единия бъбреck. Около 6% имат заангажиране на двата бъбреца при поставяне на диагнозата или по-късно. Рядко тумор може да възникне и от ектоично огнище извън бъбреца. Връх на заболеваемостта се наблюдава между 1 и 3 год. Възраст, като ¾ от случаите са до 5 год. възраст.

- 22.** Белчева, П., И. Христозова, О. Бранков, Др.Б обев, Н. Ушева, Л. Маринова, И. Щърбанов, М. Велев, В. Калева, Хр. Христозова, А. Стоянова, М. Спасова, И. Мумджиев. Клинична характеристика, терапевтично поведение и преживяемост при пациенти с невробластом (обобщени данни от центровете по детската онкология и хематология в България за периода 1997-2008 година.). Педиатрия, 2013, кн.3, стр. 26-31, ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: Цел: Анализ на клиничните прояви и на резултатите от комплексна конвенционална терапия, ориентирана в отсъствие на биологични прогностични маркери при децата с невробластом (Н), лекувани в България за 12-годишен период.

Пациенти и методи: Ретроспективно са проучени клиничните досиета на 88 пациенти с Н, лекувани в трите центъра по детска онкология в страната за периода януари 1997 - юни 2008 год. Анализирани са демографски и клинични характеристики: възраст на пациента, локализация и хистологичен вариант на тумора, клиничен стадий, вид на проведеното лечение, краен изход от заболяването.

Резултати: Средната възраст болните е 46.2 мес. (2 мес.- 20 год., медиана 33 мес.); 20 от тях (22.7%) са под 1 година. В I кл. стадий са 1.1%, във II - 25%, в III - 44.3%, в IV - 26.2 и в IVs 3.4%. Пет (5.7%) от децата са с ганглионевробластом, 29 (33%) с благоприятен, 18 (20.4%) с неблагоприятен и 36 (40.9%) с непрецизиран хистологичен вариант. При децата на възраст 1-5 и 6-9 години преобладават абдоминални Н в напреднал клиничен стадий, а под 1 и над 9 години съгнификантно по-чести са торакалните Н. Пет-годишната обща преживяемост е респективно 100%, 95%, 19%, 18.5% и 67% за I, II, III, IV и IVs кл. стадий, и 75%, 64.6%, 22.2% и 32% при ганглионевробластом, Н с благоприятен, с неблагоприятен и непрецизиран хистологичен вариант. Оперативно лечение е проведено при 70 деца и е радикално при 43 от тях. Типът конвенционална химиотерапия (VAC vs интензифицирана полихимиотерапия) няма статистически значимо отражение върху преживяемостта. Пет-годишните свободна от заболяване и общая преживяемост за цялата група пациенти са съответно 37% и 38.6%.

Заключение: Лечение, ориентирано изцяло върху клинични фактори на прогнозата не е достатъчно за стратифициране според риска, особено при пациентите в III клиничен стадий и под 1 годишна. Необходимо е в центровете да бъдат възприети съвременните европейски протоколи за лечение на Н.

23. Ис. Христозова, М. Велев, И. Щърбанов, Др. Бобев и сътр. Хепатобластом – терапевтични резултати. Педиатрия, 2005, XLV кн.3, Стр.62-64, ISSN 0479-7876, Scopus

Резюме: Liver tumors are rare - below 1% of all malignancies in childhood.

For the period 1991-2003, 10 children with hepatoblastoma have been treated. Males : females - 4:1. Under 2 years : over 11 years of age - 9:1. Fetal : embrional : anaplastic histological types- 2:2:1. Right : left : multifocal involvement of both lobes - 4:3:3.

All children had surgical treatment after 3 to 6 cycles chemotherapy. The chemotherapy was done according SIOPEL 2.

In this group of 10 children 4 are alive - 40% and 6 died - 60%. In 3 children with fetal histological type have no evidence of recurrence of disease (follow up period 8,7 and 5 years). Two children had recurrence after surgical intervention on the 2 and 3,5 years after diagnosis hepatoblastoma. The first patient had lung metastases which were surgically treated and the level of alpha-FP persisted extremely high. The second patient, 11 years old boy with fetal histological type was radically reoperated, in remission 1,5 year after second surgery with survival 5 year at diagnosis hepatoblastoma. One boy had recurrence 7 years after surgical treatment and died surviving 8 years after diagnosis hepatoblastoma.

Hepatoblastoma is rare malignancy, which for the last 20 years marked good treatment results. The prognosis of that disease depends on histological type, clinical stage and localization as well as surgical techniques for liver resection.

24. И. Терзиев, Др. Бобев, И. Щърбанов. Мезенхимален хамартом на черния дроб у децата. Диагностичен и терапевтичен ултразвук, 1995, том 3, брой 2: 85-87, ISSN 1310-1153

Резюме: Мезенхималният хамартом е вторият по честота бенигнен тумор на черния дроб, след хемангиома, в първата година след раждането. В САЩ тази детска неоплазма представлява 1,6-2,8% от всички детски неоплазии и 18% от чернодробните тумори. Етиопатогенезата на този тумор е неизяснена. Наименованието „Хамартом“ показва, че се касае по-скоро за нарушение в развитието, отколкото за истинско новообразувание. Съвременните етиологични схващания приемат, че туморът се развива от съединителната тъкан на порталната система. Няма съобщения за метастазиране след радикално хирургично отстраняване. Докладва се дете на 4 месеца, при което диагнозата мезенхимален хамартом е обсъждана от образните методи и е доказана хистологично. Ехографският образ включва ограничена хетерогенна структура с множество кистоподобни зони – размери от 1 до 6 см и плътна капсула. Диференциалната диагноза с другите поликистозни образувания е трудна и за останалите образни методи (КТ, сцинтиграфия).

25. Др. Бобев, И. Щърбанов. Чернодробни промени при лептоспироза. Диагностичен и терапевтичен ултразвук, 1996, бр. 4, стр. 188-189, ISSN 1310-1153

Резюме: Като зооантропоноза, заболяването се причинява от *Leptospira icterohaemorrhagica*, разпространяваща се в организма предимно по лимfen път с първична репродукция в РЕС. Септичният период е в резултат на нахлуване в кръвта и органите. Уврежда се предимно съдовият епител - хеморагична диатеза. Чернодробните промени са свързани с дистрофия и некроза на хепатоцитите, кръглоклетъчна инфильтрация и оток, съчетани със зони на регенерация. Бъбречните увреждания също са свързани с дистрофия и некроза на тубулния апарат, както и кръвоизливи между кора и пирамиди. Клиничната картина включва тежък токсо-инфекционен, иктеричен и хеморагичен синдроми, азотемия при бъбречно засягане и менингоецефалит - при мозъчно. Във времето периодите на протичане са: начален септичен, на органни увреждания и рековалесцентен, които се различават степенно и по продължителност при болестта на Вайл-Василев и доброкачествената форма на страданието.

26. И. Щърбанов, Ултразвукова диагностика на рабдомиосаркома в детската възраст. Диагностичен и терапевтичен ултразвук, 1997, бр. 2, стр. 91-93, ISSN 1310-1153

Резюме: Разгледани са случаи на рабдомиосарком в детската възраст. Описват се характерни особености на ултразвуковия образ при отделните локализации и в зависимост от произхода на тумора. Подчертава се значението на ехографското изследване при поставяне на ранна диагноза на заболяването.

27. Михайлов, Г., Бобев, Др., Константинов, Д., Христозова, И., Калев, И., Сърбинова, М., Спасов, Вл., Щърбанов, И., Аврамова, Б., Йорданова, М. Резултати от лечението на НХЛ в детската възраст 1970 - 1997 год. Клинична и трансфузионна хематология, 1999, бр.3 - 4, стр. 17-23, ISSN 0861-7880

Резюме: Two hundred and twelve children are included in this study with a beginning in 1970. They are separated in three main groups. Conventional criteria for diagnostic and staging were

used. Two main therapeutical protocols - UKCCSG and BFM were used in the second and third groups. In the first historical group different therapeutic schemes were used. The survival of the different groups of patients was the main criterion for the efficacy of therapeutic strategy. Prognostic criteria like stage, histology, age, sex, primary localization, bulky formation, anemia, LDH, therapeutical strategy and their importance in survival are discussed. From the citated prognostic criteria primary localization and anaemia have statistical significance. The main prognostic criterion seems to be the therapeutic strategy overleaping the orthodoxal prognostic criteria like histology, stage, etc. Comparison between survival rate of the first group and the two other groups with clear therapeutical strategy shows a very important statistically significant difference by more than fourty points (0.43 v/s 0.79 and 0.84, respectively). Last two decades showed an eminent progress in understanding of pathogenesis and also in the therapy of non-Hodgkin lymphomas. Now the main problem is the categorisation of the patients in their real risk groups and also the therapeutical strategy in refractory and relapsed patients.

28. Д. Конов, И. Щърбанов. Инфекциозна мононуклеоза – етиопатогенеза, диагностика и лечение. Ото Рино Ларингология, 2005, Бр.3, стр.35-37, ISSN 0473-5609

Резюме: Инфекциозната мононуклеоза:

- се причинява от херпес вирус от група γ, описан от Epstein и Bar и носещ техните имена, предизвиква самоограничаващо се лимфопролиферативно заболяване , характеризиращо се с втрисане, генерализирана лимфаденопатия, спленомегалия, зачервено гърло и появя в периферната кръв на атипично активирани Т-лимфоцити.
- навлиза в цитоплазмата на епителните клетки посредством директно сливане с плазмената мембрана.
- навлиза в цитоплазмата на В-клетките посредством рецепторно обусловена фузия с ендозомалната мембра.

Два белтъка на EBV-EBNA2 и LMP-1 се асоциират с инфекциозната мононуклеоза. Тоталният брой бели кръвни клетки достига повече от 18 000, 95% от които са атипични Т-лимфоцити с обилна, финогранулирана, базофилна цитоплазма, съдържаща малки фенестрации. Лимфните възли от задните шийни отдели, от аксилярния регион и ингвиналните гънки са улгомени, и показват висок брой Т-лимфоцити в техния паракортален слой. Съдържат се още и големи двуядрени клетки подобни на клетките на Reed Sternberg. При увреден имунитет, инфекциозната мононуклеоза може да хронифицира и да се трансформира в В-клетъчен лимфом.

29. И. Щърбанов, Д. Конов. Резултати от изследване на слуха при оздравели от детски малигнени заболявания. Ото Рино Ларингология, 2009, бр.2, стр.6-7. ISSN 0473-5609

Резюме: Химиотерапевтичните агенти са причина за множествени токсични прояви, като миелотоксичност, нефротоксичност, ототоксичност и много други. Представеното изследване беше проведено на група от 61 пациенти, получили химиотерапия за лечение на детски злокачествени заболявания. Ефектът върху слуха беше определен с аудиометрично изследване. Измененията в слуховата функция се съпоставиха с вида на

провежданата химиотерапия и химиотерапевтичните медикаменти. Заключението от изследването е, че 9 от пациентите или 14,75%, на които е проведена химиотерапия, години след лечението запазват нарушения в слуха, загуба на високочестотното невросензорно възприятие, което е постоянно и необратимо.

- 30.** Ив. Георгиева, Ив. Щърбанов, Ив. Чакъров, Ив. Боронсузов, В. Василева, М. Новоселски, Приложение на проективните методики в психологичната диагностика и семейно консултиране на деца с онкологични заболявания. Онкология, 2018, кн.4, стр. 20-27, ISSN 0369-7649.

Резюме: Наред с широкия спектър от психологически нормативно ориентирани тестове, намиращи приложение в клиничната диагностика и работа с онкоболни деца, проективните методики са надежден, точен и силно подкрепящ изследователски инструмент. Настоящото пилотно изследване с Детски аперцептивен тест (CAT форма – S) предоставя допълнителен източник на данни към по-доброто разбиране на детските представи, фантазии, емоции и конфликти при комплексното лечение за злокачествена болест. Направена е оценка на семейните взаимоотношения и функциониране с методиката Family Relationship Index (FRI) като актуален инструмент при консултиране на семейства на пациенти с онкологични заболявания. Методиката намира все по-широко приложение поради възможностите, които предоставя към иницииране на дискусии, адаптиране и промяна на отделните индивиди, двойки, родители и деца като функциониращи елементи на семейната парадигма в състояние на социална изолация поради наличието на животозастрашаваща болест.

- 31.** Лъчелечение на солидните тумори в детската възраст. Д-р Лена Маринова. 6-та глава. Л. Маринова, Ц. Русева, И. Христозова, Др. Бобев, И. Щърбанов, П. Переновска. Профилактично обльчване на белите дробове при сарком на Ewing. Изд. Петекстон София, 2002, стр. 55-55, ISBN 954-457-016-0

Резюме: Настоящото проучване има за цел изследване влиянието и ефекта от профилактичното обльчване на белите дробове при деца със сарком на Ewing в комбинация с полихимиотерапия (VAC И VACA) върху преживяемостта свободна от белодробни метастази.

Материал и методи: След получаване на локален туморен контрол при 5 деца със сарком на Ewing е проведено профилактично обльчване на белите дробове. Извършено е на телеграма-терапевтична апаратура с СО 60 до ОД-15Gy при ДОД-1,5 Gy.

Резултати: След профилактичното лъчелечение в съчетание с полихимиотерапия при всичките 5 деца при минимален период на наблюдение над 2 години не наблюдавахме белодробно метастазиране. Не се отчетоха ранни и късни лъчеви белодробни усложнения.

Заключение: Профилактичното обльчване при саркома на Ewing се понася добре и има принос за удължаване на свободния от заболяване период.

- 32.** Лъчелечение на солидните тумори в детската възраст. Д-р Лена Маринова. 5-та глава. Christosova I., Russeva Tz., Marinova L., Bobev Dr., Konstantinov D., Shtarbanov Iv. Treatment Results in Rhabdomyosarcoma. Изд. Петекстон София, 2002, стр. 47-47, ISBN 954-457-016-0

Резюме: In the period 1981-1994 year 71 patients with Rhabdomyosarcoma were treated. Age distribution were: up to 3 years 20 children, from 3 to 10 years - 30, from 10 to 14 years - 15 and over 14 years-6 adolescents. The ratio: males to females were 1,5:1.

The primary tumours originated from: head and neck-39,4%, urogenital-25,4%, extremities - 14,1%, abdomen - 15,5% and others 5,6%. The treatment of all patients was complex - surgery, radio and chemotherapy. In the tumour region the realisable local dose was 60-64 Gy (8,5-9 Gy for week).

The chemotherapy was done according to protocol VACA (Vinc, Adria, Cyclo, Acti D). The survival rate analysis determined: 1 year survival - 84,5%, 2 years survival - 70,4%, 3 years survival - 51,2%, 5 years survival 50%. From 30 pts which did not survive (42,3%) 28 died from tumor progression and 2 pts - from complications (peritonitis and viral hepatitis). From I cl. Stage survived 100%, from II cl. st. - 81,5%, from III cl. st. - 36,4% , while from IV cl. st. anybody survived.

The reported treatment results confirmed the necessity of complex treatment.

33. Лъчелечение на солидните тумори в детската възраст. Д-р Лена Маринова. 3-та глава. Ц. Русева, Л. Маринова, И. Христозова, Др. Бобев, Ив. Щърбанов. Лъчева терапия в комплексното лечение на нефробластома. Изд. Петекстон София, 2002, стр. 30-34, ISBN 954-457-016-0

Резюме: Вместо резюме, публикацията започва с Доклад: Нефробластомът е най-честият бъбречен тумор и съставлява 7-9% от злокачествените новообразувания у децата. През последните две десетилетия се постигна напредък в лечението на нефробластома.

Целта на настоящото съобщение е да представи възможностите на лъчевата терапия при група деца с нефробластом, лекувани комплексно по изработен от нас протокол и да анализира най-важните критерии за лечебен подход.

34. Лъчелечение на солидните тумори в детската възраст. Д-р Лена Маринова. 2-ра глава. Christosova I., Tz. Russeva., L.Marinova., Dr. Bobev., I. Shtarbanov. Second malignant neoplasm's among Bulgarian children. Изд. Петекстон София, 2002, стр. 10-11, ISBN 954-457-016-0

Резюме: Three hundred new cases among 2 million children's population among 0-14 years old are registered with malignant neoplasm's every year in Bulgaria During the years 1980 - 1995 seventeen children with second malignant neoplasm's (SMNs) have been treated at the Children's Oncohaematologic Clinic - Sofia. Nine of them were girls and eight were boys in ratio 1,1:1. The second malignancy appeared in a period of 1,5 to 15 years after treatment for the first neoplasm. The histological findings among those 17 cases were:

Cases 1, 2, 3 - ALL - NHL; Case 4 - ALL - CML; Case 5 - Hodgkin's Lymphoma-Astrocytoma; Case 6 - NLL - Astrocytoma; Cases 7, 8 - NHL-ALL; Case 9 - Hodgkin's Lymphoma - ANLL; Case 10 - Bilat. Retinoblastoma - Rhabdomyosarcoma; Cases 11, 12 - Neuroblastoma - ALL; Cases 14, 15 - Ewing Sarcoma - ANLL and ALL; Case 16 - Optic glioma - Ovarian Carcinoma; Case 17 - Nephroblastoma - Rhabdomyosarcoma.

Familial cancer among sibs was registered in cases 2, 16, 17, among children and parents in cases 2, 4, 10, 12 and cases 9, 11 had twins. Two girls (11,8%- cases 1 and 11) are long survivors-more than 5 and 10 years after the second malignant tumors. This trail indicates that every year in Bulgaria nearly 1 case with SMNs in childhood registered. The risk factors that may be discussed as factors contributing malignancies are genetic, radiation and certain chemotherapeutic agents.

35. Поведение при невробластом у ребенка. Клиническое руководство основано на доказательства. Варна : Арт трейсър, 2015 ([Варна] : [Хеликс прес]); ISBN 978-619-7094-15-2; Глава: Образные исследования. И. Щърбанов, Д. Антонова. Стр.21-33

Резюме: Форматът на публикацията е без резюме, тъй като е част от клинично ръководство. Налична е само в пълен текст.

36. Поведение при невробластом у деца. Клинично ръководство основано на доказателства. Варна : Арт трейсър, 2015 ([Варна] : [Хеликс прес]); ISBN 978-619-7094-15-2; Глава: Профилактика на пневмоцистна пневмония и хепатовооклузивна болест. И. Щърбанов, М. Спасова, стр.146-149

Резюме: Форматът на публикацията е без резюме, тъй като е част от клинично ръководство. Налична е само в пълен текст

37. Поведение при невробластом у деца. Клинично ръководство основано на доказателства. Варна : Арт трейсър, 2015 ([Варна] : [Хеликс прес]); ISBN 978-619-7094-15-2; Глава: Алгоритъм за наблюдение след приключено лечение. И. Шърбанов, М. Белчева, стр. 151-153

Резюме: Форматът на публикацията е без резюме, тъй като е част от клинично ръководство. Налична е само в пълен текст.

- 38.** Педиатрия. Учебник за студенти по медицина. Под ред на Др. Бобев и Е. Генев. София : Мед. изд. Арсо, 2000 ([София] : [Нар. библ. Св. Св. Кирил и Методий]), 816с., ISBN: 954-8967-54-5

Резюме: Форматът на публикацията е без резюме, тъй като е част от учебник по детски болести, предназначен за студенти по медицина. Налична е само във вид текст.

22.04.2021 г.

Гр. София

.....
.....

д-р Иван Щърбанов, д.м.